**附件：**

**南京医科大学康达学院 计划外工作人员择优转为计划内工作人员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **最高学历/学位及取得时间** |  | **入职时间** |  | **所在部门** |  |
| **现任职务** |  | | **专业技术**  **职务及**  **聘任时间** |  | |
| **手机号码** |  | | **电子邮箱** |  | |
| **年度考核情况** |  | | | | |
| **申请理由**  **（所获奖励、**  **业绩表现等）** |  | | | | |
| **部门意见** | **签字**  **年 月 日** | | | | |
| **院办审核**  **意见** | **签字**  **年 月 日** | | | | |
| **分管院领导**  **意见** | **签字**  **年 月 日** | | | | |
| **学院意见** | **签字**  **年 月 日** | | | | |

备注：请正反两面打印